

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА

*Луговская А.В., Юдина Н.А., Коломиец Н.Д., Левшина Н.Н., Костюк С.А.
ГУ «Белорусская медицинская академия последипломного образования»*

Введение. На сегодняшний день большинство исследователей считает, что периодонтит является многофакторным заболеванием, возникающим в результате патологических сдвигов, связанных с микробиологическими, иммунологическими изменениями на фоне имеющейся генетической предрасположенности. Более 700 видов микроорганизмов идентифицировано из поддесневого налета, но только 10-20 видов играют ведущую роль в возникновении и развитии болезней периодонта.

Цель. Оценить распространенность отдельных видов бактерий в поддесневом биофильме у пациентов с болезнями периодонта с помощью бактериологического и молекулярно-биологического метода исследования.

Материалы и методы. Нами проведено обследование 51 пациента с болезнями периодонта (с диагнозом простой и сложный периодонтит) с использованием клинических и рентгенологических критериев.

После удаления наддесневого налета, стерильными бумажными штифтами (ISO 40) осуществлялся забор биологического материала из периодонтального кармана. Полученные образцы исследовали в бактериологической лаборатории Минского ЦГЭ и в группе ПЦР диагностики ЦНИЛ БелМАПО с целью обнаружения периодонтопатогенных видов бактерий.

Результаты и обсуждение. При культивировании на питательных средах были выделены и идентифицированы этиологически значимые микроорганизмы в развитии воспалительных процессов в тканях периодонта: *Fusobacterium* – 17,6%, *Prevotella* – 7,8%, *Actinomyces* – 37,3%, *Streptococcus* – 78,4%. Фузобактерии продуцируют, разрушающие ткани, гистолитические ферменты – гиалуронидазу, хондроитинсульфатазу, при их гибели образуется эндотоксин.

Актиномицеты и оральные стрептококки не оказывают непосредственного патогенного действия на ткани периодонта, но обладают высокой адгезивностью к тканям ротовой полости и за счет коадгезии создают условия для прикрепления периодонтопатогенных микроорганизмов, не способных задержаться на поверхности самостоятельно, например, *Fusobacterium nucleatum*, *Porphyromonas gingivalis* и *Prevotella intermedia*.

Бактериологический метод не позволил выделить такие периодонтопатогенные виды, как *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*,

Tannerella forsythensis, *Treponema denticola* и *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. При культивировании на питательных средах эти виды либо не культивировались, либо их не удавалось идентифицировать. Это объясняется несовершенной техникой выделения, культивирования и идентификации анаэробных периодонтопатогенов при проведении классического бактериологического исследования.

С помощью молекулярно-биологического метода обнаружены периодонтопатогенные микроорганизмы в составе поддесневой биопленки у всех пациентов в большом проценте случаев: *P. gingivalis* - 60,8%, *T. forsythia* - 56,9%, *P. intermedia* - 50,9%, *T. denticola* - 66,7%, *A. actinomycetemcomitans* - 43,1%.

Среди выделенных бактерий выраженным повреждающим действием на ткани периодонта обладают микроорганизмы красного комплекса (*P. gingivalis*, *T. forsythensis*, *T. denticola*), при наличии которых характерно быстрое течение воспалительных процессов в периодонте с выраженной воспалительной реакцией и кровоточивостью при зондировании.

A. actinomycetemcomitans - член зеленого комплекса, за счет факторов вирулентности является активным участником в деструктивных процессах в тканях периодонта, обладает повышенным цитотоксическим и иммуносупрессивным действием, этот микроорганизм обнаруживают у пациентов с локализованным ювенильным периодонтитом и быстро прогрессирующими формами периодонтитов. *P. intermedia* входит в состав оранжевого комплекса, члены которого вырабатывают ряд протеолитических ферментов и играют главную роль в формировании абсцессов.

Вывод. В ходе исследования обнаружена высокая распространенность отдельных бактерий в поддесневой биопленке: *P. gingivalis*, *T. forsythia*, *P. intermedia*, *T. denticola*, *A. actinomycetemcomitans*, *Fusobacterium*, *Prevotella*, *Actinomyces*, *Streptococcus*, что подтверждает их значение в возникновении и развитии болезней периодонта.